

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DI FRAIA CAROLINA**  
Indirizzo **VIA CONSOLARE CAMPANA,86 - Villaricca**  
Cellulare **+39.3206188731**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **12/08/1972**  
Stato civile **CONIUGATA**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMMESSA - COLLABORATRICE DOMESTICA**
- Tempo/durata impiego

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SCUOLA MEDIA INFERIORE**

**PRIMA LINGUA** **ITALIANO**

**PATENTE O PATENTI** **Patente di guida tipo B**

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice della Privacy" Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

**DI FRAIA CAROLINA**